

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشکده پرستاری و مامایی

پایان نامه

جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد

گرایش پرستاری مراقبت های ویژه

عنوان

مقایسه تاثیر ساکشن باز و بسته لوله تراشه بر وضعیت همودینامیک بیماران
تروما به سر در بخش مراقبت ویژه

استاد راهنما

دکتر بهروز دادخواه

اساتید مشاور

دکتر محمدعلی محمدی

دکتر پرویز امری

نگارش

آسیه شعبانی فرامرزی

تاریخ دفاع

تابستان ۱۳۹۶

شماره پایان نامه: ۹(نه)

ماحصل آموخته هایم را تقدیم می کنم به:



به مصداق «من لم یسکر المخلوق لم یسکر الخالق» بسی شایسته است از اساتید

فریخته و فرزانه جناب آقایان دکتر بهروز دادخواه، دکتر محمد علی محمدی و دکتر پرویز امری

به استوارترین تکیه گاهم، دستان پر مهر پدرم به سبزترین محله زندگیم، چشمان سبز مادرم

خواهران دلسوزم که هرچه آموختم در مکتب عشق شما آموختم و هرچه بگو شتم قطره ای از دریای بی کران

مهربانیان را پاس توانم بگویم.

سپاس فراوان از پرسنل بخش ICU بیمارستان شهید بهشتی بابل به جهت بهکاری بی دریغشان در پیشبرد این پایان نامه را دارم.

از کلیه اساتید دانشکده پرستاری و مامایی دانشکده پرستاری اردبیل که با درایت و علم فراوان خود مرا به سر منزل مقصود رسانیدند، بنمون ساختند کمال تشکر و قدردانی را دارم.

از شورای پژوهشی دانشکده پرستاری و مامایی و معاونت محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل به جهت تصویب این پایان نامه و همچنین حمایت های مالی و بهکاری صمیمانه خود در به سرانجام رسیدن این پایان نامه من را یاری نمودند تشکر می نمایم و تشکر ویژه از معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی بابل و ریاست محترم بیمارستان شهید بهشتی بابل که در تهیه این رساله مرا یاری نمودند.

تاریخ تصویب کلیات: ۱۳۹۳/۱۲/۱۱

تاریخ تصویب نهایی: ۱۳۹۴/۶/۲

شماره پایان نامه: ۹ (ن)

مقایسه تاثیر ساکشن باز و بسته لوله تراشه بر وضعیت همودینامیک بیماران تروما به سر در بخش مراقبت ویژه

چکیده:

سابقه و هدف: بیشترین صدمات وارده ناشی از حوادث تروماتیک مربوط به ضربات مغزی است. اینتوباسیون بعنوان اولین اقدام در برخورد با بیماران ضربه به سر با سطح هوشیاری بین ۴ تا ۸ می باشد و ساکشن تراشه نیز یکی از اقدامات پرستاری جهت باز بودن لوله تراشه محسوب می شود که می تواند سبب بروز عوارض ثانویه گردد. برخی مطالعات بیان نموده اند که نوع ساکشن می تواند بر وضعیت همودینامیک بیماران تاثیرگذار باشد؛ بنابراین، مطالعه‌ی با هدف مقایسه تاثیر ساکشن باز و بسته بر وضعیت همودینامیک بیماران با ترومای سر انجام گرفت.

مواد و روشها: کارآزمایی بالینی متقاطع دوسو کور بین دو گروه ۴۴ نفری از بیماران ترومای سر بستری در بخش مراقبت ویژه جراحی بیمارستان شهید بهشتی دانشگاه علوم پزشکی بابل بین سالهای ۹۵-۱۳۹۴ تحت تهویه مکانیکی قرار داشتند صورت پذیرفت. دو مداخله ساکشن باز و ساکشن بسته با تخصیص تصادفی برای هر بیمار جهت ارزیابی تغییرات حاصله بر وضعیت همودینامیک بیماران در فواصل زمانی قبل، حین، بلافاصله، پنج، ده و پانزده دقیقه انجام گرفت. داده ها با استفاده از آزمون های آماری تی زوجی، آنالیز واریانس با داده های تکراری و فیشر توسط نرم افزار Spss-22 تجزیه و تحلیل گردید.

یافته ها: ۴۴ بیمار با میانگین سنی 29 ± 9 سال که ۶۸٪ (۶۰ نفر) آنها مذکر و اکثر (۷۵٪) با وسیله نقلیه موتوری تصادف کرده بودند وارد مطالعه شدند. اختلاف میانگین در پارامترهای همودینامیک در فواصل زمانی متعدد در ساکشن باز بیشتر بود که از نظر آماری این اختلاف معنی داری بود ($p < 0/05$). میزان بروز دیس ریتمی قلبی در ساکشن باز بطور بارزی بیشتر از ساکشن بسته بود.

نتیجه گیری: تغییرات حاصله بر پارامترهای همودینامیک بیماران با ترومای سر در ساکشن باز نسبت به بسته بیشتر بود. بنابراین، انجام ساکشن به روش بسته در این بیماران توصیه می گردد.

کلمات کلیدی: ساکشن باز، ساکشن بسته، وضعیت همودینامیک، بیماران با ترومای سر، بخش مراقبت

ویژه

فهرست مطالب

شماره صفحه

عنوان

فصل اول: طرح تحقیق

- ۱-۱: مقدمه و بیان مسئله..... ۲
- ۱-۲: تعریف واژه ها..... ۷
- ۱-۳: اهداف..... ۱۲
- ۱-۴: فرضیات یا سوالات تحقیق..... ۱۳

فصل دوم: پیشینه تحقیق یا بررسی متون

- ۲-۱: مبانی نظری..... ۱۶
- ۲-۲: مروری بر مطالعات انجام شده..... ۴۳

فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق

- ۳-۱: نوع پژوهش..... ۶۰
- ۳-۲: جمعیت مورد مطالعه..... ۶۰
- ۳-۳: نمونه برداری و روش نمونه گیری..... ۶۰
- ۳-۴: روش گردآوری اطلاعات..... ۶۱
- ۳-۵: ملاحظات اخلاقی..... ۶۳

فصل چهارم: نتایج

- ارائه نتایج..... ۶۵

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵-۱: بحث..... ۹۵

۵-۲: نتیجه گیری..... ۱۰۰

۵-۳: محدودیتها..... ۱۰۰

۵-۴: پیشنهادات..... ۱۰۰

۵-۵: منابع..... ۱۰۱

پیوست و ضمائم..... ۱۰۹

چکیده انگلیسی..... ۱۲۰

فهرست جداول

عنوان	شماره صفحه
جدول شماره (۴-۱): اطلاعات دموگرافیک نمونه های مورد پژوهش.....	۶۶
جدول شماره (۴-۲): فراوانی یافته های سی تی اسکن و رادیولوژیک.....	۶۷
جدول شماره (۴-۳): فراوانی یافته های سی تی اسکن براساس نوع ساکشن.....	۶۸
جدول شماره (۴-۴): فراوانی نوع آسیب در دو روش ساکشن باز و بسته.....	۶۹
جدول شماره (۴-۵): بروز دیس ریتمی قلبی بر حسب جنس در دو روش ساکشن لوله تراشه.....	۷۰
جدول شماره (۴-۶): بروز دیس ریتمی قلبی بر حسب نوع آسیب در دو روش ساکشن لوله تراشه.....	۷۱
جدول شماره (۴-۷): بروز دیس ریتمی قلبی با مکانیسم آسیب در دو روش ساکشن لوله تراشه.....	۷۲
جدول شماره (۴-۸): بروز دیس ریتمی قلبی بر حسب یافته های سی تی اسکن در دو روش ساکشن لوله تراشه.....	۷۳
جدول شماره (۴-۹): مقایسه اختلاف میانگین و انحراف معیار پارامترهای همودینامیک بر حسب جنس در فواصل زمانی مختلف با دو نوع ساکشن.....	۷۵

- جدول شماره (۴-۱۰): مقایسه اختلاف میانگین و انحراف معیار پارامترهای همودینامیک برحسب یافته های سی تی اسکن در فواصل زمانی مختلف با دو نوع ساکشن.....۷۷
- جدول شماره (۴-۱۱): مقایسه اختلاف میانگین و انحراف معیار پارامترهای همودینامیک برحسب نوع آسیب در فواصل زمانی مختلف با دو نوع ساکشن.....۸۱
- جدول شماره (۴-۱۲): مقایسه فشار متوسط شریانی بیماران تروما به سر بستری در بخش مراقبت ویژه جراحی بیمارستان آموزشی درمانی شهید بهشتی شهرستان بابل قبل، حین، بلافاصله، ۵، ۱۰، ۱۵ دقیقه پس از انجام ساکشن باز و بسته.....۸۴
- جدول شماره (۴-۱۳): مقایسه درصد اشباع اکسیژن خون شریانی بیماران تروما به سر بستری در بخش مراقبت ویژه جراحی بیمارستان آموزشی درمانی شهید بهشتی شهرستان بابل قبل، حین، بلافاصله، ۵، ۱۰، ۱۵ دقیقه پس از انجام ساکشن باز و بسته.....۸۵
- جدول شماره (۴-۱۴): مقایسه تعداد ضربان قلب بیماران تروما به سر بستری در بخش مراقبت ویژه جراحی بیمارستان آموزشی درمانی شهید بهشتی شهرستان بابل قبل، حین، بلافاصله، ۵، ۱۰، ۱۵ دقیقه پس از انجام ساکشن باز و بسته.....۸۶
- جدول شماره (۴-۱۵): مقایسه بروز دیس ریتمی قلبی بیماران تروما به سر بستری در بخش مراقبت ویژه جراحی بیمارستان آموزشی درمانی شهید بهشتی شهرستان بابل قبل، حین، بلافاصله، ۵، ۱۰، ۱۵ دقیقه پس از انجام ساکشن باز و بسته.....۸۷
- جدول شماره (۴-۱۶): مقایسه تعداد تنفس بیماران تروما به سر بستری در بخش مراقبت ویژه جراحی بیمارستان آموزشی درمانی شهید بهشتی شهرستان بابل قبل، بلافاصله، ۵، ۱۰، ۱۵ دقیقه پس از انجام ساکشن باز و بسته.....۸۸

جدول شماره (۴-۱۷): مقایسه فشار ورید مرکزی بیماران تروما به سر بستری در بخش مراقبت ویژه

جراحی بیمارستان آموزشی درمانی شهید بهشتی شهرستان بابل قبل، حین، بلافاصله، ۵، ۱۰، ۱۵ دقیقه پس

از انجام ساکشن باز و بسته..... ۸۹

جدول شماره (۴-۱۸): مقایسه فشار مثبت انتهای بازدمی بیماران تروما به سر بستری در بخش مراقبت ویژه

جراحی بیمارستان آموزشی درمانی شهید بهشتی شهرستان بابل قبل، حین، بلافاصله، ۵، ۱۰، ۱۵ دقیقه پس

از انجام ساکشن بسته..... ۹۰

فهرست نمودارها

عنوان	شماره صفحه
نمودار (۴-۱): مقایسه میانگین درصد اشباع اکسیژن خون شریانی با دو روش ساکشن باز و بسته لوله تراشه داخل نای.....	۹۱
نمودار (۴-۲): مقایسه میانگین تعداد تنفس با دو روش ساکشن باز و بسته لوله تراشه داخل نای.....	۹۱
نمودار (۴-۳): مقایسه میانگین فشار متوسط شریانی با دو روش ساکشن باز و بسته لوله تراشه داخل نای.....	۹۲
نمودار (۴-۴): مقایسه میانگین تعداد ضربان قلب با دو روش ساکشن باز و بسته لوله تراشه داخل نای.....	۹۲
نمودار (۴-۵): مقایسه میانگین فشار ورید مرکزی با دو روش ساکشن باز و بسته لوله تراشه داخل نای.....	۹۳